

**PROPOSTA DE PREÇOS READEQUADA**

À  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE RUSSAS, CE  
 SETOR DE LICITAÇÕES  
 Att. Sr.(a) Pregoeiro(a)

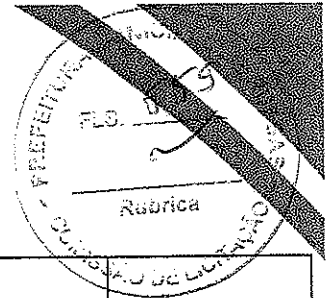
Processo: **PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA, Nº 001.23.11.2022-SEMUS**

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa Proposta Escrita, relativa ao objeto do Processo nº 001.28.07.2022-SEMUS, bem como as informações, especificações e as condições abaixo discriminadas.

**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇO DE LOCAÇÃO, COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, DE CPAP, BIPAP E DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO CONFORME ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES CONTIDAS DESTES TERMOS DE REFERÊNCIA E DEMAIS EXIGÊNCIAS DO EDITAL

LOTE ÚNICO						
Item	Especificação	Unid	QTD	Valor Unit.	V. Mensal	Valor total 12 meses
1	Locação com manutenção preventiva e corretiva de cpap: Gerador de ar de pressão positiva automática nas vias aéreas, ajusta a respiração da pressão pela respiração para o conforto máximo, o cartão de dados (180 sessões de dados sumários, cinco sessões de dados detalhados) deixa seu clínico mudar remotamente de ajustes da terapia sem uma visita, ajuste automático da altura, escala da pressão operando-se: 4-20 cm h2o. Fonte de alimentação: 100/240v. Acompanha umidificador aquecido. Incluindo os seguintes acessórios: Máscara facial/nasal em silicone, traqueia, filtros e cabo de força. <b>MARCA: RESMED</b> <b>MODELO: AIRSENSE 10 AUTOSET</b> <b>REGISTRO ANVISA Nº.: 80047300521</b>  <b>ACESSÓRIOS COM REGISTRO ANVISA</b> - Umidificador aquecido (Resmed) - Anvisa: 80047300521 - Traqueia (Ventcare) - Anvisa: 80677040002 - Máscara Nasal (Philips) - Anvisa: 10216710304 - Máscara Facial (BMC) - Anvisa: 80117580216 - Bolsa de Transporte	Unid	05	RS 180,00 (Cento e Oitenta Reais).	RS 900,00 (Novecentos Reais).	RS 10.800,00 (Dez Mil e Oitocentos Reais).

BRUNO  
 CAMARGO LIMA  
 DE AQUINO:  
 62111868353

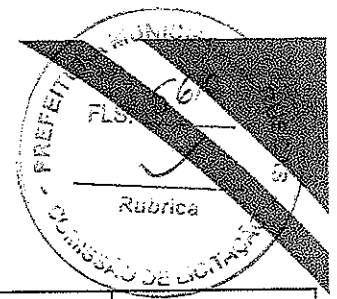


	<p>Locação com manutenção preventiva e corretiva de concentrador de oxigênio - 10 lpm: Concentrador de oxigênio - 10lpm. Locação de kit composto por: Locação de concentrador de oxigênio dotado de: Fluxo variável de 0 a 10l/min (dez litros por minuto). Filtros para remoção de poeira, bactérias e outras partículas, sistema de alarme para indicação de defeitos e intecorrecncias, como queda de pressão, falha elétrica e concentração de oxigênio fora dos parâmetros normais de operações, movel montado sobre rodízios, alimentação elétrica de 110v/60hz. Acompanha transformador. Acompanhado dos seguintes acessórios: Canula nasal com extensor e copo umidificador.</p> <p><b>MARCA: PHILIPS RESPIRONICS</b>  <b>MODELO: MILLENNIUM 10LPM</b>  <b>(Acompanha o Auto transformador)</b>  <b>REGISTRO ANVISA N°.: 10216710343</b></p> <p><b>ACESSÓRIOS COM REGISTRO ANVISA</b>  - Copo umidificador (JG Moriya) - Anvisa: 10349590075  - Cânula nasal (JG Moriya) - Anivsa: 10349590031  - Extensor de umidificador (JG Moriya) - Anvisa: 10349590079</p>	Unid	10	R\$ 314,54 (Trezentos e Quatorze Reais e Cinquenta e Quatro Centavos).	R\$ 3.145,40 (Três Mil Cento e Quarenta e Cinco Reais e Quarenta Centavos).	R\$ 37.744,80 (Trinta e Sete Mil Setecentos e Quarenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos).
3	<p>Locação com manutenção preventiva e corretiva de concentrador de oxigênio 5 lpm: Com concentração de aproximadamente 95% de oxigênio, com fluxo de até 5 litros por minuto, e rodízios para locação do equipamento. Tensão de 220 volts. Peso de aproximadamente 15 kg. Acompanhado dos seguintes acessórios: Copo umidificador, canula nasal com extensor de silicone.</p> <p><b>MARCA: PHILIPS RESPIRONICS</b>  <b>MODELO: EVERFLO 5 PLM</b>  <b>REGISTRO ANVISA N°.: 10216710219</b></p> <p><b>ACESSÓRIOS COM REGISTRO ANVISA</b>  - Copo umidificador (JG Moriya) - Anvisa: 10349590075  - Cânula nasal (JG Moriya) - Anivsa:</p>	Unid	30	R\$ 314,04 (Trezentos e Quatorze Reais e Quatro Centavos).	R\$ 9.421,20 (Nove Mil Quatrocentos e Vinte e Um Reais e Vinte Centavos).	R\$ 113.054,40 (Cento e Treze Mil e Cinquenta e Quatro Reais e Quarenta Centavos).

**BRUNO CAMARGO LIMA DE AQUINO:**  
**62111868353**

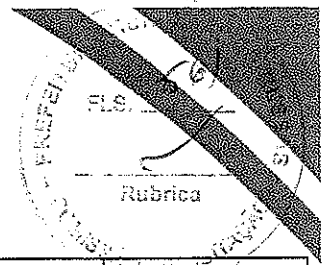
Assinado digitalmente por: BRUNO CAMARGO LIMA DE AQUINO  
CPF: 62111868353  
DIR. GBR. OICP-Brasil  
Direção Conjunta, QUADRA 1475  
Quilômetro de Represa Federal, 1000  
RFB, OICP-PRB e CPF AS, OICP-PRB  
CANTÃO DE LUTIANO, LUTIANO, RJ  
62111868353  
Resado. Em nome e para o beneficiário  
Emissão: 2022-12-15 10:00:00  
Data: 2022-12-15 10:00:00  
File: Phisic... 07.5





	<p>10349590031  <b>- Extensor de umidificador (JG Moriya) -</b>  Anvisa: 10349590079</p>					
<p>4</p>	<p>Locação com manutenção preventiva e corretiva de bipap com frequência respiratória: Ventilador para suporte ventilatório; microprocessado; com fonte própria e integrada de fornecimento de ar comprimido permitindo maior flexibilidade; indicadores numéricos de parametros ajustaveis; com sistema de ajuste da sensibilidade inspiratória e expiratória para compensação de vazamentos permitindo performance adequada durante aplicação de vmni com as inevitáveis fugas (comprovado em manual e operação); horas de operação para acompanhamento e previsão de manutenções preventivas do equipamentos; ciclagem por mecanismo de tempo e de fluxo; software português; bivolt automático; flexibilidade para atualizações futuras (novas modalidades ou recursos); cartão para armazenamento de dados e modificação de parâmetros à distância; cartão para registro de data, horário e apneia/hipopneia e ronco, possibilitando a emissão de relatório sobre estes dados para auxílio na avaliação médica. Tendências de pressão, volume respiratório do paciente, frequência respiratória, porcentagem de respirações disparadas, ventilação por minuto, fugas e alarmes; pressão controlada (pc)-ciclos mandatorios e assistidos; bipap(s) —ciclos esponâneos e nandatorios; pressão continua em via aerea cpap)- ciclos espontâneos; frequência respiratoria — volume medio assegurado atraves de oscilagoes de ipap maxim e minimo; frequência mandatoria oscilações de ipap máximo e mínimo; frequência mandatória — o a 30ipm; tempo inspiratório ajustavel de 0,5 ate 3 segundos; tempo de elevação da onda de pressão ajustável pelo operador (risetime) de 100 a 600 m seg; pressão de ipap-4 a 30 cmh20; pressão de epap- 4 a 20 cmh20; pressão de cpap -4 a 20 cm h20; rampa 0 a 45 minutos; ipap máximo e ipap mínimo — frequência respiratoria; vol. Medio; pressões em via aerea resultante: Pressão inspiratória de pico (pop); pressão expiratória fina (epap);</p>	<p>Unid</p>	<p>10</p>	<p>R\$ 970,00  (Novecentos e Setenta Reais).</p>	<p>R\$ 9.700,00  (Nove Mil e Setecentos Reais)</p>	<p>R\$ 116.400,00  (Cento e Dezesesseis Mil e Quatrocentos Reais).</p>





<p>pressão contínua (cpap) ajustado; volumes resultantes; volume corrente expirado; volume minuto expirado; frequência total; desconexão; apneia; volume minuto baixo; acompanhar: 01 (um) filtro bacteriológico; 01 (urn) circuito invasivo descartável; 01 (uma) bolsa para transporte; 01 (urn) cartão para registro de data, horário e duração de cada sessão; manual de instrução em máscara nasal ou facial com almofada em gel e aba de silicone, suporte da testa com altura ajustável e almofada de silicone, giro da traqueia de 360°, borda de silicone removível para limpeza, acompanhando headgear; com - umidificador aquecido especialmente adequado para o uso domiciliar. - declaração de garantia de no mínimo 02 (dois) anos para o bipap e de no mínimo 01 (um) ano em todos os módulos internos e externos, a contar da data de instalação dos equipamentos no setor.</p> <p><b>MARCA: RESMED</b>  <b>MODELO: AIRCUVE ST-A</b>  <b>REGISTRO ANVISA Nº.: 80047300521</b>  <b>ACESSÓRIOS COM REGISTRO ANVISA</b>          - Umidificador aquecido (Resmed) - Anvisa: 80047300521          - Circuito (Ventcare) - Anvisa: 80677040007          - Máscara Nasal Comfort Gel (Philips) - Anvisa: 10216710208          - Máscara Facial Amara Gel (Philips) - Anvisa: 10216710211          - Filtro (Philips) - Anvisa: 10216719014          - Cateter mount - (GVS) - 80158680010          - Bolsa de transporte</p>				
--	--	--	--	--

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 277.999,20** (Duzentos e Setenta e Sete Mil Novecentos e Noventa e Nove Reais e Vinte Centavos).

**1. Identificação do licitante:**

- **Razão Social:** LOCMED HOSPITALAR LTDA
- **CNPJ:** 04.238.951/0001-54;
- **Inscrição Estadual:** 06.685.718-0;
- **Inscrição Municipal:** 186.141-7;
- **Endereço completo:** Rua Herbene, 425, Messejana, Fortaleza, Ceará, CEP: 60.842-120;
- **Telefone/Celular:** (85) 3033-2727 / 99125-7688;
- **E-mail:** licitacao@locmed.com.br;

**BRUNO  
CAMARGO  
LIMA DE  
AQUINO:  
62111868353**

Assinado digitalmente por BRUNO CAMARGO LIMA DE AQUIINO, CPF: 01900211993033, CNPJ: 04238951000154, DDD: 85, Endereço de E-mail: licitacao@locmed.com.br, Endereço: Rua Herbene, 425, Messejana, Fortaleza, Ceará, CEP: 60.842-120, Data: 2020-12-24 11:10:27, Função: Presidente/CPF: 01900211993033



fb.com/locmedhospitalar

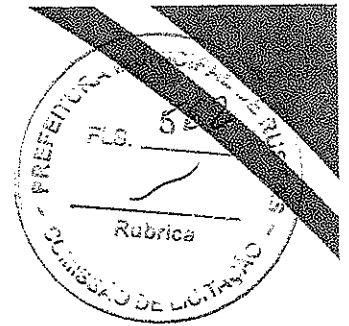


locmed\_hospitalar

[www.locmed.com.br](http://www.locmed.com.br)



Para uma vida melhor



• **Banco:** 001 – Banco do Brasil S.A AG.: 1369-2 C/C.: 108.237-X

**2. Identificação do Representante Legal:**

- **Nome Completo:** BRUNO CAMARGO LIMA DE AQUINO
- **RG.:** 960.025.531-09
- **CPF.:** 621.118.683-53
- **Telefone/Celular:** 85) 3033-2727 / 99125-7688
- **E-mail:** licitacao@locmed.com.br

**3. Validade da proposta e prazo de entrega:**

- A presente proposta comercial é válida por **60 (sessenta) dias**, contados da data da sua apresentação
- Prazo de entrega/execução: até 30 (trinta) dias.

**4. Condições Gerais da Proposta:**

- **Declaramos** que nos preços dessa proposta estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.
- Declaramos ainda que, após a emissão dos documentos relativos à habilitação preliminar, não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada licitação.

Fortaleza, CE, 08 de Dezembro de 2022

BRUNO CAMARGO  
LIMA DE AQUINO:  
62111868353

Assinado digitalmente por BRUNO CAMARGO LIMA DE AQUINO.  
62111868353  
Dir: CPFR, O=ICP-Brasil, CN=Video Conferencia, OU=0725147600176,  
OU=Secretaria de Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB-eCPF A3, OU=  
Sis Anunci, CN=BRUNO CAMARGO LIMA DE AQUINO,62111868353  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localizador: eu:localizador:pt:assinatura:amd  
Data: 2022-12-08 11:13:20  
Form: Pkcs7-PDF Versão: 3.7.5

**LOCMED HOSPITALAR LTDA**  
**BRUNO CAMARGO LIMA DE AQUINO**  
**DIRETOR COMERCIAL**  
**RG: 960.025.531-09**  
**CPF: 621.118.683-53**



fb.com/locmedhospitalar

locmed\_hospitalar

[www.locmed.com.br](http://www.locmed.com.br)